R-01/344

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020

Rodzaj dokumentu:
Oryginał ☐ **Kopia** ☒ **Korekta** ☐

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY
UM03-65151-UM0300043/15 PW-III.052.2.43.2015.PKL	**03/7.2.1/0076/17**	0 6 3 7 4 0 6 0 5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	7.2.1 – Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	06.11.2017 r. *dd/mm/rrrr*
Nazwa operacji:	**Budowa lub modernizacja dróg lokalnych.** Przebudowa ciągu komunikacyjnego obejmującego drogi powiatowe 2295L Wola Gałęzowska – Majdan Starowiejski – Dębina – Baraki oraz 2306L Boża Wola – Wojdat – Zakrzew - Tarnawa		

1. Data złożenia wniosku o płatność: 15.09.2017 r.

Rodzaj czynności kontrolnych:
1. Wizyta na zlecenie ☒
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania ☐
3. Kontrola zlecona manualnie ☐
4. Kontrola ex post w wyniku typowania ☐
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji ☐
6. Kontrola uzupełniająca ☐
7. Wizyta uzupełniająca ☐

Czynności kontrolne dotyczą etapu:
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy ☐
2. po wypłacie zaliczki ☐
3. obsługi Wniosku o płatność ☒
4. ex-post/zobowiązań wieloletnich ☐

2. Przeprowadzający kontrolę: Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego, Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich — Oddział kontroli

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		Powiat Lubelski
	NIP	7 1 2 2 8 0 7 4 3 4 REGON 4 3 1 0 1 9 5 0 8
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Lubelskie
	Powiat/gmina	Lubelski / Lublin
	Miejscowość/kod	Lublin / 20-074
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Spokojna 9
	Tel.	(81) 528 66 00 Fax (81) 528 66 01
	E-mail	starostwo@powiat.lublin.pl
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND
	Powiat/gmina	ND / ND
	Miejscowość/kod	ND / ND
	Ulica i nr domu/lokalu	ND

Podpis podmiotu kontrolowanego	STAROSTA LUBELSKI Paweł Piula	Podpisy kontrolujących	STARSZY SPECJALISTA Paweł Kloc STARSZY SPECJALISTA Hubert Kamiszuk

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1. Imię i Nazwisko	Paweł Pikula	Stanowisko/funkcja	Starosta Powiatu Lubelskiego

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) *i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.*

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1. Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	☒	13.11.2017 r.	Pani Marta Lipińska - Inspektor	Paweł Kloc - starszy specjalista
	List polecony	☐			
	Inne	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1. Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Jeśli NIE podać przyczynę:

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
Inspektor terenowy:	Paweł	Kloc	Nr 94/15 z dnia 01.07.2015 r.
Inspektor terenowy:	Hubert	Korniszuk	Nr 95/15 z dnia 01.07.2015 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Paweł	Pikula	Dowód osobisty seria AYP numer 654554 wydany przez Burmistrza Bychawy

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Podmiot kontrolowany nie zgłasza uwag do ustaleń zawartych w raporcie z czynności kontrolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	STAROSTA LUBELSKI Paweł Pikula	Podpisy kontrolujących	STARSZY SPECJALISTA Paweł Kloc STARSZY SPECJALISTA Hubert Korniszuk

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych. Wizyta w miejscu.
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli.
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Podstawa prawna:
Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 349 i 1888)
Pouczenie:
W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującym umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	13.11.2017 r. godz. 9:30 *data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		13.11.2017 r. godz. 15:00 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND *okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13.11.2017 r. *dd/mm/rrrr*	Starostwo Powiatowe Lublin, ul. Spokojna 9 *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Paweł	Kloc	STARSZY SPECJALISTA Paweł Kloc
	Hubert	Korniszuk	STARSZY SPECJALISTA Hubert Korniszuk
Podmiot kontrolowany	13.11.2017 r. *data otrzymania Raportu*		STAROSTA LUBELSKI Paweł Pikula *Podpis*
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			